

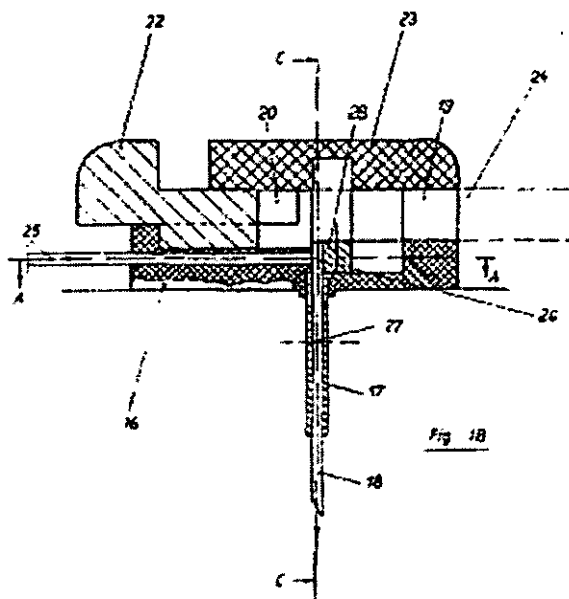
**Assembly group for infusion set for insulin pump - involves steel needle inside plastics cannula with only limited axial movement and drawn back into cannula during infusion**

**Patent number:** DE4200595  
**Publication date:** 1993-07-15  
**Inventor:** EFUNE MICHAEL (DE)  
**Applicant:** EFUNE MICHAEL (DE)  
**Classification:**  
 - International: A61M5/158  
 - european: A61M25/06E3  
**Application number:** DE19924200595 19920113  
**Priority number(s):** DE19924200595 19920113

Report a data error here

**Abstract of DE4200595**

The assembly group comprises a holder for a plastics cannula and a laterally positioned catheter, together with a holder for steel needle movably arranged in the plastics cannula. The steel needle (2) in the plastics cannula (4) is limitedly axially movable and has two holes (14, 15) arranged at a specific distance from one another, and displaced through 90 deg. in relation to one another. The needle holder (1) has a ledge (9) and a holder (3) has a recess (10), the contours of which are matched to one another for the purpose of rotary securement. On the holder (3) a fixer is arranged eccentrically, which has an axial stop (7) and a radial stop (8) for a 90 deg. rotation. **USE/ADVANTAGE** - An assembly group for the infusion set for an insulin pump for stabilisation of blood sugar values, to prevent bending or wrinkling of the plastics cannula during infusion.





⑬ BUNDESREPUBLIK  
DEUTSCHLAND



DEUTSCHES  
PATENTAMT

⑫ **Offenlegungsschrift**  
⑩ **DE 42 00 595 A 1**

⑤① Int. Cl.<sup>5</sup>:  
**A 61 M 5/158**

②① Aktenzeichen: P 42 00 595.7  
②② Anmeldetag: 13. 1. 92  
②③ Offenlegungstag: 15. 7. 93

DE 42 00 595 A 1

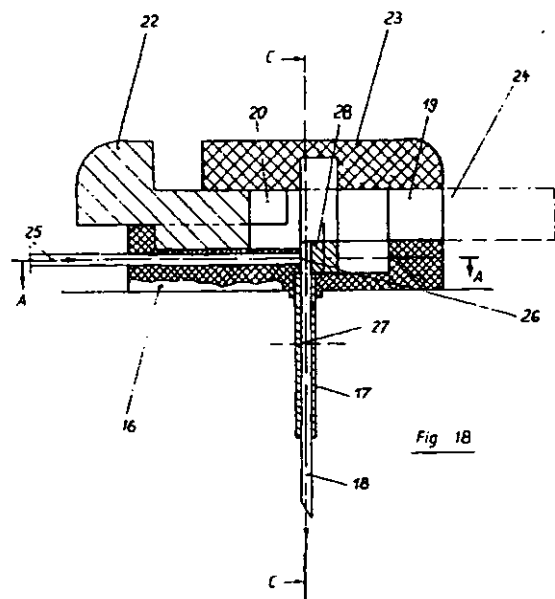
⑦① Anmelder:  
Efune, Michail, 1000 Berlin, DE  
  
⑦④ Vertreter:  
Jaap, R., Pat.-Anw., O-2850 Parchim

⑦② Erfinder:  
gleich Anmelder

Prüfungsantrag gem. § 44 PatG ist gestellt

⑤④ Baugruppe zum Infusions-Set für eine Insulinpumpe

⑤⑦ Bei herkömmlichen Infusions-Set kann es während des Gebrauchs zum Verbiegen oder zum Kräuseln der Kunststoffkanüle kommen. Das beeinträchtigt bzw. verhindert die Infusion. Diese Nachteile sollen beseitigt werden. Es werden mehrere konstruktive Ausführungen eines Infusions-Set vorgeschlagen, bei denen die Stahlnadel innerhalb der Kunststoffkanüle nur begrenzt axial bewegbar ist. Bei der Infusion ist dadurch die Stahlnadel in den Bereich der Kunststoffkanüle zurückgezogen, verbleibt aber mit der Kanüle im menschlichen Körperteil. Die Kunststoffkanüle wird dadurch stabilisiert. Infusions-Set werden angewendet bei der Behandlung von an Diabetes erkrankten Menschen.



DE 42 00 595 A 1

Die Erfindung bezieht sich auf eine Infusionseinrichtung für eine Insulinpumpe zur Stabilisierung der Blutzuckerwerte bei erkrankten Menschen. Die Handhabung und der Umtausch des Infusions-Set werden vom Insulinpumpenträger eigenhändig und regelmäßig vorgenommen.

Bekannte Einrichtungen besitzen eine Stahl-nadel und eine, die Stahl-nadel umhüllende Kunststoffkanüle. Die Kunststoffkanüle wird mit der Stahl-nadel unter die Haut gestochen. Nach dem Befestigen der Einrichtung am Körper wird die Stahl-nadel aus der Kunststoffkanüle gezogen und die Kunststoffkanüle mit der erforderlichen Menge an Insulin gefüllt. Diese Einrichtungen haben Nachteile.

So kann es bei nicht exakter Einführung oder bei einer Verlagerung während des Gebrauchs zum Verbiegen oder zum Kräuseln der Kunststoffkanüle kommen, das zur Beeinträchtigung oder zur Verhinderung der Infusion führt.

Auf diese Gefahren wird in der Regel in den Bedienanleitungen der Herstellerfirmen hingewiesen. Da diese Mängel aber nicht offensichtlich sind und daher unmöglich festzustellen sind, nutzen diese Hinweise nichts.

Es ist die Aufgabe der Erfindung, die genannten Nachteile auszuschließen und eine neuartige Baugruppe zu schaffen, die eine einwandfreie Medikamenteninfusion gewährleistet.

Diese Aufgabe wird mit Hilfe der in den Ansprüchen 1 bis 11 genannten Merkmale gelöst.

Insbesondere durch das ständige Verweilen der Stahl-nadel in der Kunststoffnadel wird die Kunststoffkanüle im menschlichen Körper im erforderlichen Maße stabilisiert. Desweiteren wird eine Berührung der Stahl-nadel mit der menschlichen Haut verhindert. Damit wird die Gefahr von Allergien und Endzündungen der Haut sehr stark verringert.

Die Erfindung ermöglicht es, eine ungewöhnlich geringe Bauhöhe von nur 9 mm zu erreichen.

Die Erfindung wird nachfolgend an Hand von drei Ausführungsbeispielen näher erläutert.

Es zeigen für das erste Ausführungsbeispiel:

Fig. 1 Eine Vorderansicht in der Lage, in der der Katheter mit dem Medikament gefüllt und dann in die Haut gestochen wird.

Fig. 2 Eine Vorderansicht in der Lage, in der die Infusion unter die Haut erfolgt.

Fig. 3 Eine Draufsicht.

Fig. 4 Eine Vorderansicht des Nadelhalters 1.

Fig. 5 Eine Draufsicht des Nadelhalters 1.

Fig. 6 Eine Vorderansicht der Stahl-nadel 2 mit Schnittdarstellungen.

Fig. 7 Eine Vorderansicht des Halters 3.

Fig. 8 Eine Draufsicht des Halters 3.

Es zeigen für das zweite Ausführungsbeispiel:

Fig. 9 Eine Vorderansicht in der Lage, in der der Katheter mit dem Medikament gefüllt und dann in die Haut gestochen wird.

Fig. 10 Eine Vorderansicht in der Lage, in der die Infusion unter die Haut erfolgt.

Fig. 11 Eine Schnittdarstellung, Schnitt A-A.

Fig. 12 Eine Schnittdarstellung, Schnitt B-B.

Fig. 13 Eine Vorderansicht vom Halter 16.

Fig. 14 Schnitt A-A des Halters 16.

Fig. 15 Schnitt B-B des Halters 16.

Fig. 16 Mehrere Ansichten der Stützplatte 22.

Fig. 17 Mehrere Schnittdarstellungen der Platte 23.

Es zeigen für das dritte Ausführungsbeispiel:

Fig. 18 Eine Vorderansicht in der Lage, in der der Katheter mit dem Medikament gefüllt und dann in die Haut gestochen wird.

Fig. 19 Eine Schnittdarstellung, Schnitt A-A.

Fig. 20 Eine Schnittdarstellung, Schnitt C-C.

Fig. 21 Eine Vorderansicht in der Lage, in der die Infusion unter die Haut erfolgt.

Fig. 22 Ansicht und Schnittdarstellung einer Platte 23.

Die Baugruppe im ersten Ausführungsbeispiel besteht in der Hauptsache aus einem Nadelhalter 1 zur festen Aufnahme einer Stahl-nadel 2 und einem Halter 3 zur festen Aufnahme einer Kunststoffkanüle 4. Im montierten Zustand von Nadelhalter 1 und Halter 3 gemäß der Fig. 1 durchdringt die Stahl-nadel 2 die Kunststoffkanüle 4 und ragt um eine bestimmte Länge heraus. Der Halter 3 besitzt eine seitliche Aufnahme für den zur Pumpe führenden Katheter 5. Weiterhin ist am Halter 3 außermittig ein zylindrischer Fixator 6 mit einem axialen Anschlag 7 und einem radialen Anschlag 8 angeordnet. Der Nadelhalter 1 weist einen Absatz 9 und der Halter 3 eine Ausnehmung 10 auf, die in ihren Konturen so ausgebildet sind, daß sie im ineinandergreifenden Zustand verdrehgesichert sind. Außerdem besitzt der Nadelhalter 1 eine Schulter 11, die mit dem axialen Anschlag 7 und einen Ausleger 12, der mit dem radialen Anschlag 8 des Fixators 6 zusammenwirkt. Der Ausleger 12 weist eine Anschlagfläche 13 auf, die vorzugsweise prismatisch ausgebildet ist.

In der Stahl-nadel 2 befinden sich zwei, in einem bestimmten axialen Abstand voneinander angeordnete, Bohrungen 14 und 15, die um 90° versetzt angeordnet sind.

Die erfindungsgemäße Baugruppe wird in der Art angewendet, daß sie zunächst mit Insulin aus der Pumpe gefüllt und dann in üblicher Weise auf die Haut aufgesetzt wird. Durch Druck mit der freien Hand auf den Nadelhalter 1 dringt zunächst die freie Spitze der Stahl-nadel 2 und nachfolgend die Kunststoffkanüle 4 so tief unter die Haut, daß die Baugruppe auf das Körperteil aufsetzt. Danach wird der Nadelhalter 1 mit seiner Stahl-nadel 2 bis zu seiner Begrenzung durch den axialen Anschlag 7 aus der Kunststoffkanüle 4 herausgezogen und bis zur Begrenzung durch den radialen Anschlag 8 verdreht. In dieser Position werden der Nadelhalter 1 und der Halter 3 miteinander verklebt. Die Bohrung 15 der Stahl-nadel 2 befindet sich jetzt in Höhe der Mündung des Katheters 5 und gibt den Weg für das Insulin frei.

Der Aufbau der Baugruppe im zweiten Ausführungsbeispiel wird insbesondere an Hand der Fig. 9 und 10 deutlich. Danach ist in einem Halter 16 eine Kunststoffkanüle 17 befestigt. In dieser Kunststoffkanüle ist beweglich eine Stahl-nadel 18 eingepaßt, die in ihrer Bewegungsfreiheit beidseitig begrenzt ist. Der Halter 16 besitzt zu zwei sich gegenüberliegenden Seiten Ausnehmungen 19 und 20. Die Ausnehmung 19 dient der Bewegungsfreiheit eines querstehenden Hebels 21, der einerseits am Ende der Stahl-nadel 18 gelötet und andererseits als Griff ausgebildet ist. In der Ausnehmung 20 befindet sich eine querbewegliche Stützplatte 22. Diese Stützplatte 22 hat die Aufgabe, den Hebel 21 in seiner oberen Stellung zu fixieren, in dieser Position die Stahl-nadel 18 seitlich zu stützen und die Bohrung 26 zu verschließen. Die Ausnehmungen 19 und 20 werden oberhalb des Halters 16 durch eine Platte 23 abgeschlossen. Eine lose eingefügte Abstandsplatte 24 füllt in einer Endstellung der Stahl-nadel 18 die Höhendifferenz zwischen dem He-

bel 21 und der Platte 23 aus. Seitlich ist am Halter 16 ein von der Insulinpumpe kommender Katheter 25 befestigt, dessen Ende in einer seitlichen Bohrung 26 der Stahlnadel 18 mündet. Die Stahlnadel 18 besitzt eine zweite seitliche Bohrung 27. Der Abstand der beiden Bohrungen 26 und 27 voneinander ist um einen geringen Betrag größer als das aus der Kunststoffkanüle 17 herausragende Ende der Stahlnadel 18.

Zum Gebrauch dieser erfindungsgemäßen Baugruppe wird sie zunächst mit Insulin aus der Pumpe gefüllt und dann in üblicher Weise auf die Haut eines Körperteils aufgesetzt. Durch Druck auf die Platte 23 dringt die Spitze der Stahlnadel 18 und nachfolgend die Kunststoffkanüle 17 so tief unter die Haut, daß die Baugruppe auf das Körperteil aufsetzt. Danach wird die Abstandsplatte 24 herausgezogen und dann weggeworfen. Durch die Betätigung des Hebels 21 wird die Stahlnadel 18 soweit zurückgezogen, bis der Hebel 21 an der inneren Fläche der Platte 23 anschlägt. In dieser Position hat sich die Stahlnadel 18 in die Kunststoffkanüle 17 zurückgezogen. Jetzt wird die Stützplatte 22 querverschoben, bis diese unter den Hebel 21 gelangt und diesen in dieser Stellung fixiert. In dieser Position werden die Stützplatte 22 und die Platte 23 miteinander verklebt. Die Bohrung 27 der Stahlnadel 18 befindet sich jetzt in Höhe des Katheters 25 und gibt den Weg für das Insulin frei. Die Bohrung 26 der Stahlnadel dient nur dem Füllen des Katheters 25 mit Insulin.

Der Aufbau der Baugruppe im dritten Ausführungsbeispiel stimmt grundsätzlich mit der Baugruppe im zweiten Ausführungsbeispiel überein. Zum Zwecke einer weiteren Verringerung der Bauhöhe ist lediglich der Hebel 28 anders gestaltet. Wie insbesondere die Fig. 19 zeigt, ragt der Hebel 28 beidseitig aus dem Halter 16 heraus. Er besitzt an beiden Enden jeweils eine Bohrung 29, an denen die Enden einer Schnur 30 befestigt sind.

Gegenüber dem zweiten Ausführungsbeispiel ist lediglich die Bedienung des Hebels 28 verändert. So wird nach dem Entfernen der Abstandsplatte 24 die Stahlnadel 18 an der Schnur 30 des Hebels 28 zurückgezogen.

Bei der Anwendung aller Ausführungsbeispiele ist wichtig, daß die Stahlnadel 2 bzw. 18 nicht ein zweites mal axial abwärts bewegt wird. Dabei könnte die Kunststoffkanüle 4 bzw. 17 beschädigt werden.

pumpe, nach den Ansprüchen 1 bis 3, dadurch gekennzeichnet, daß am Halter (3) außermittig ein Fixator (6) angeordnet ist, der einen axialen Anschlag (7) und einen radialen Anschlag (8) für eine 90°-Verdrehung besitzt.

5. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, nach den Ansprüchen 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, daß der Nadelhalter (1) eine, mit dem axialen Anschlag (7) harmonisierende Schulter (11) und einen, mit dem radialen Anschlag (8) harmonisierenden Ausleger (12) besitzt.

6. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, nach dem Anspruch 5, dadurch gekennzeichnet, daß der Ausleger (12) eine prismatisch ausgebildete Anschlagfläche (13) besitzt.

7. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die zwei Bohrungen (26; 27) in einer axialen Linie angeordnet sind.

8. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, nach den Ansprüchen 1 und 7, dadurch gekennzeichnet, daß der Halter (16) für die Stahlnadel (18) als querstehender, aus dem Halter (16) herausragender Hebel (21; 28) ausgebildet ist.

9. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, nach den Ansprüchen 1, 7 und 8, dadurch gekennzeichnet, daß der Halter (16) zwei gegenüberliegende, miteinander verbundene Ausnehmungen (19; 20) besitzt, die nach oben durch eine Platte (23) abgedeckt sind und einerseits eine Stützplatte (22) und andererseits den Hebel (21) und die Abstandsplatte (24) aufnehmen.

10. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, nach Anspruch 9, dadurch gekennzeichnet, daß die Ausnehmung (19) eine Höhe besitzt, die der Summe der beiden Höhenmaße vom Hebel (21) und von der Stützplatte (22) entspricht.

11. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, nach Anspruch 8, dadurch gekennzeichnet, daß der Hebel (28) beidseitig aus dem Halter (16) herausragt und an seinen Enden je eine Bohrung (29) angeordnet ist, in der die Enden einer Schnur (30) befestigt sind.

Hierzu 17 Seite(n) Zeichnungen

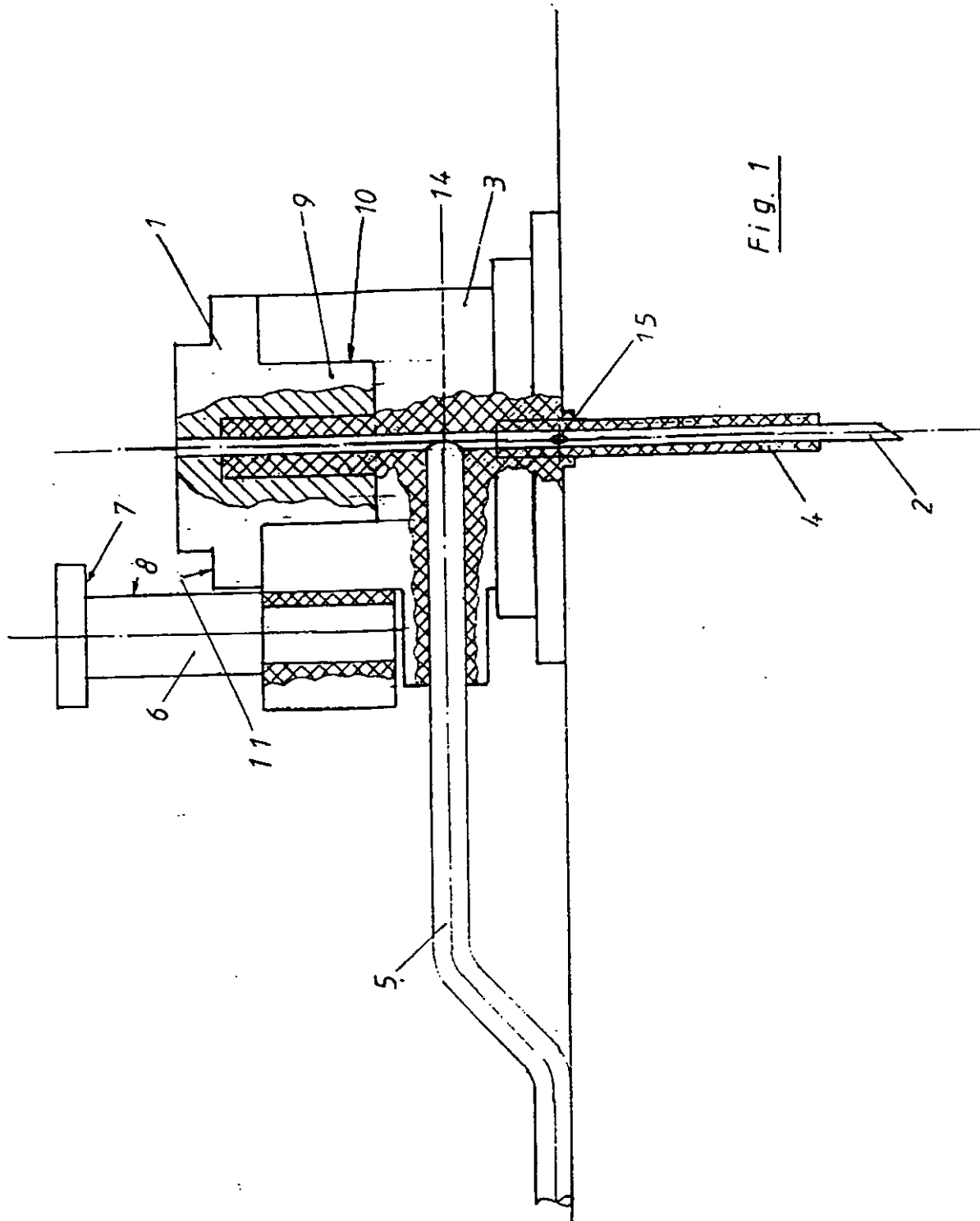
#### Patentansprüche

1. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, bestehend aus einem Halter für eine Kunststoffkanüle und einem seitlich zugeführten Katheter und einem Halter für eine in der Kunststoffkanüle angeordnete und bewegliche Stahlnadel, dadurch gekennzeichnet, daß die Stahlnadel (2; 18) in der Kunststoffkanüle (4; 17) axial begrenzt bewegbar ist und zwei Bohrungen (14; 15 und 26; 27) besitzt, die in einem bestimmten Abstand voneinander angeordnet sind.

2. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die zwei Bohrungen (14; 15) um 90° versetzt zueinander angeordnet sind.

3. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulinpumpe, nach Anspruch 1 und 2, dadurch gekennzeichnet, daß der Nadelhalter (1) einen Absatz (9) und der Halter (3) eine Ausnehmung (10) besitzen, deren Konturen zum Zwecke einer Verdrehsicherung aufeinander abgestimmt sind.

4. Baugruppe zum Infusion-Set für eine Insulin-



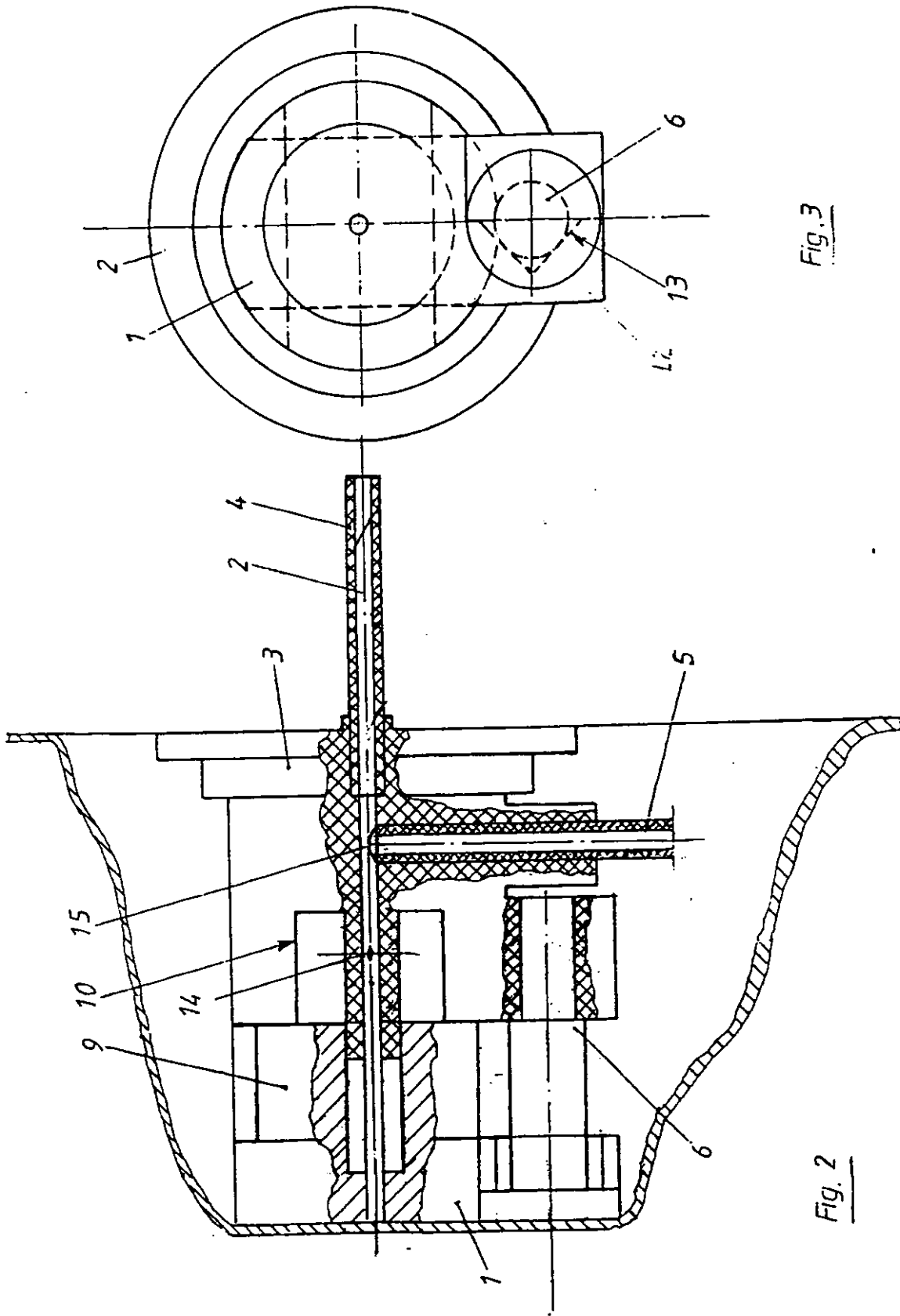


Fig. 3

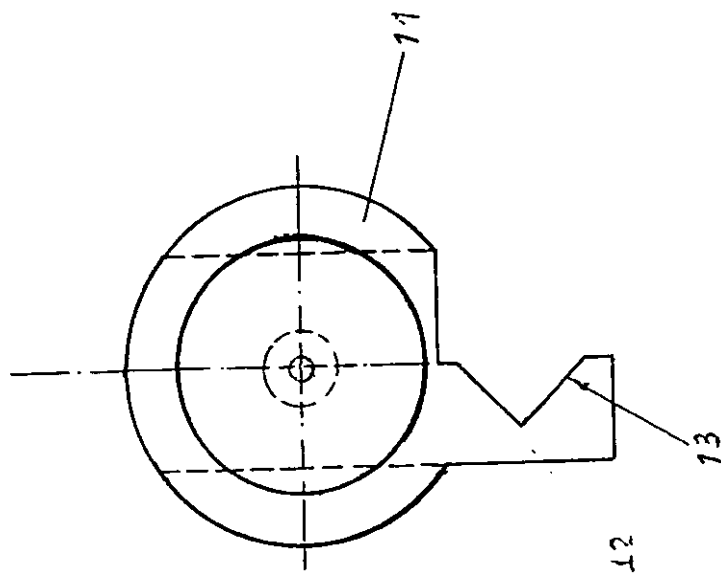


Fig. 5

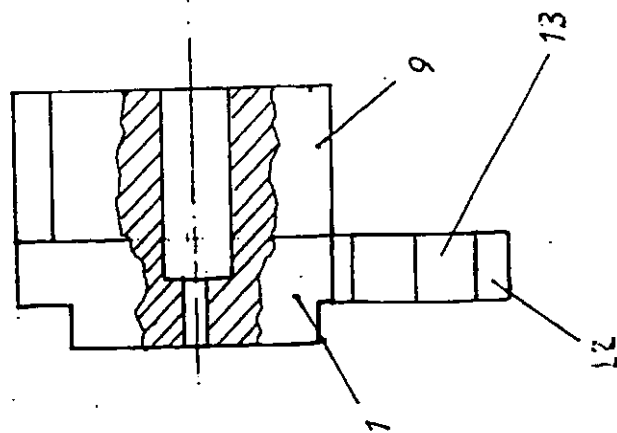


Fig. 4

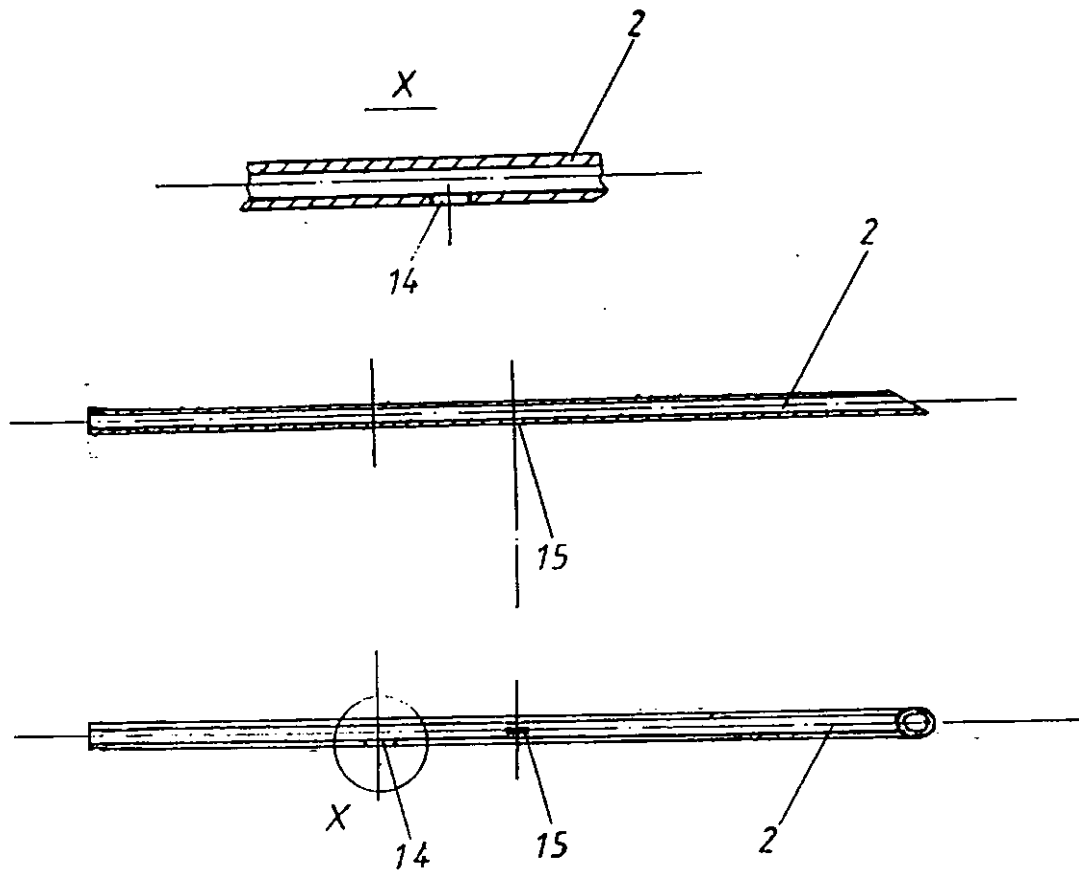


Fig.6



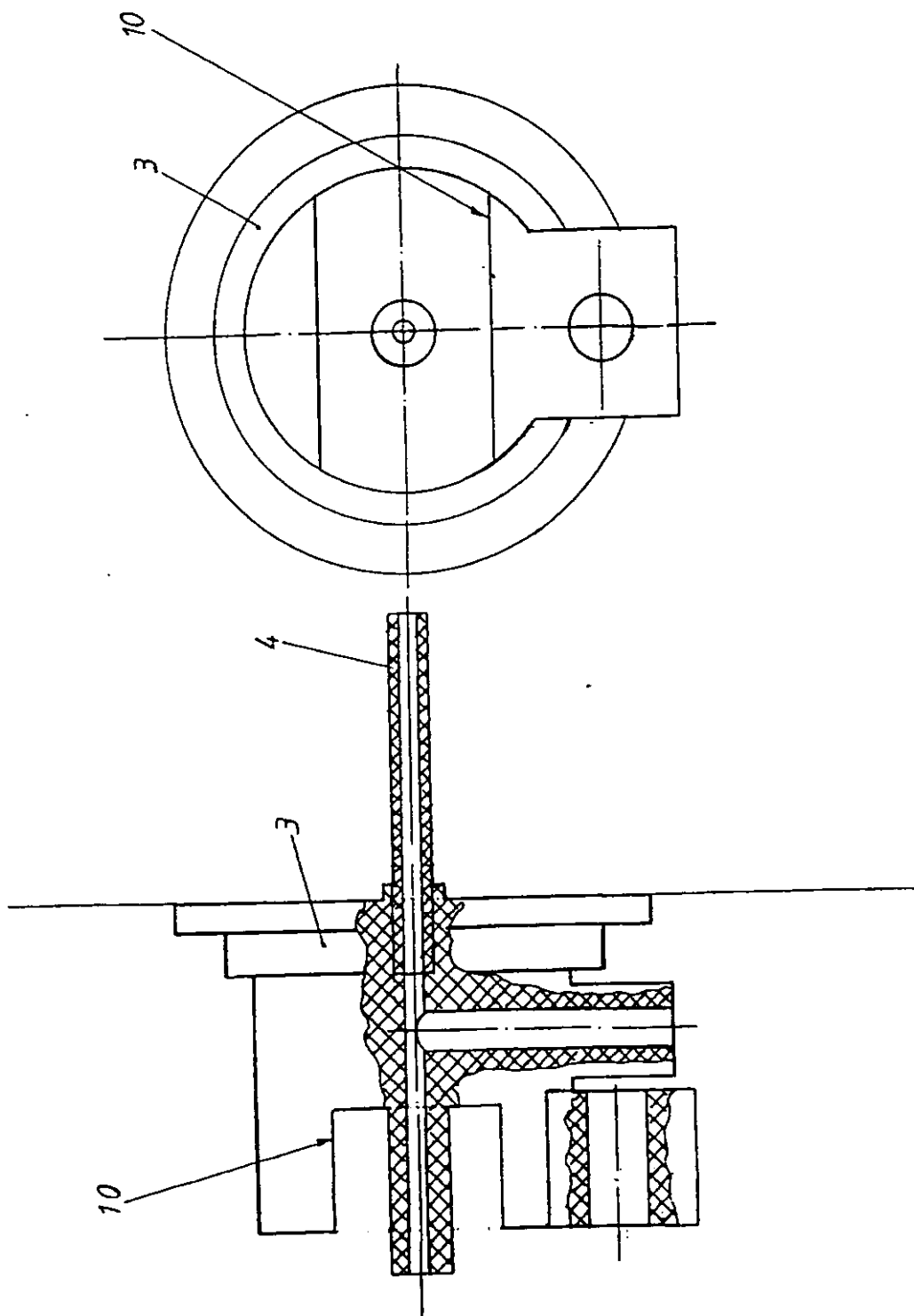
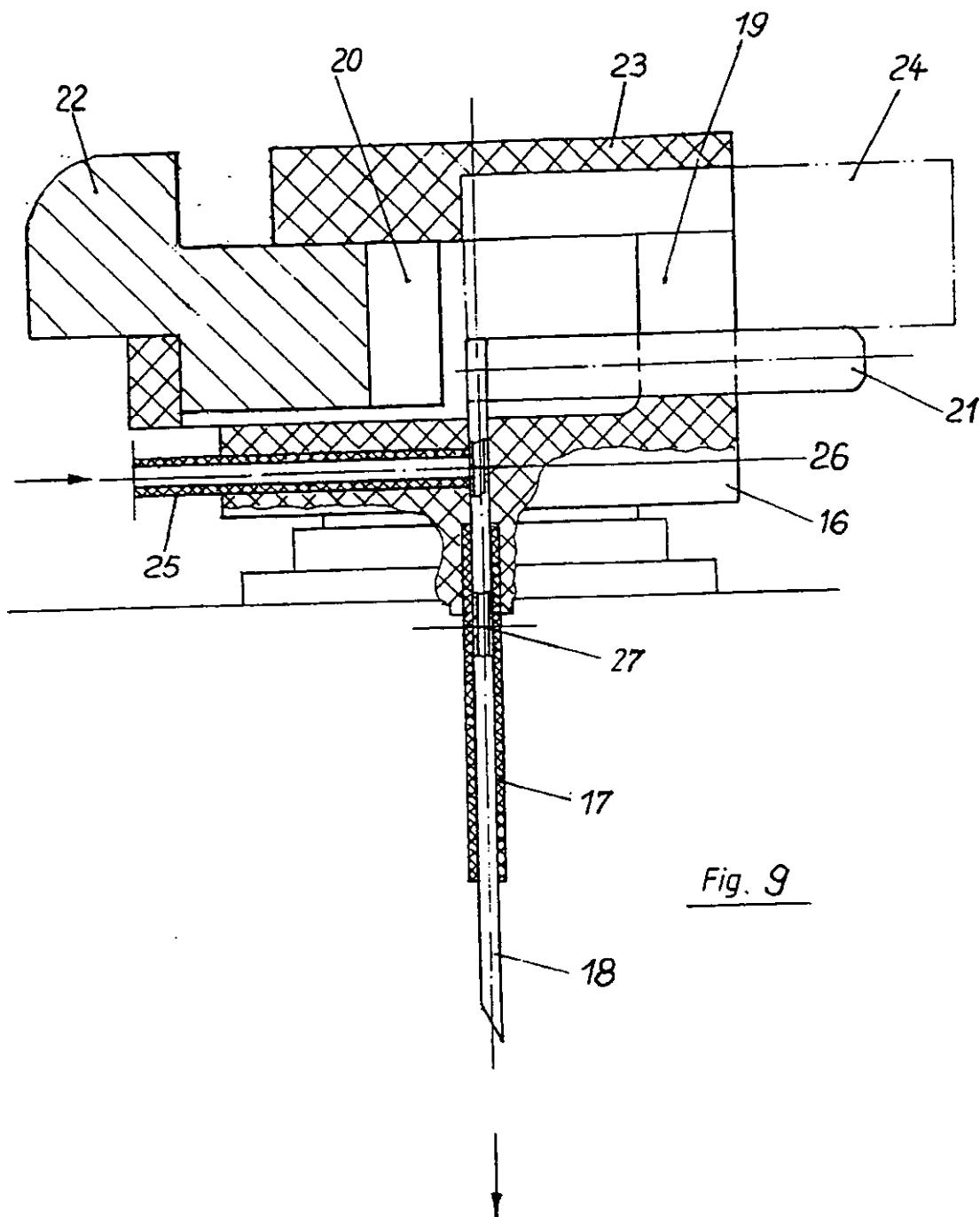
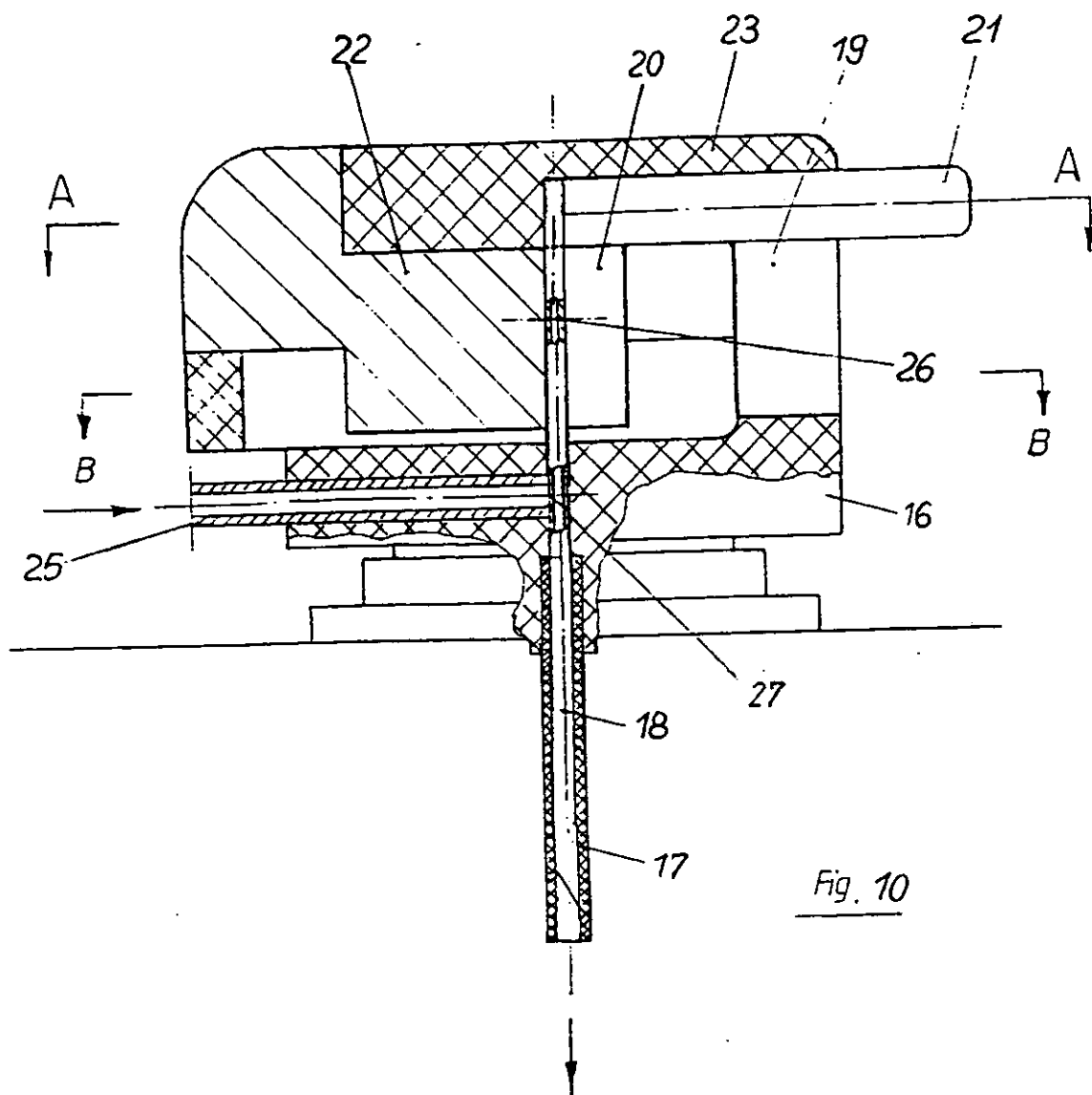


Fig. 8

Fig. 7





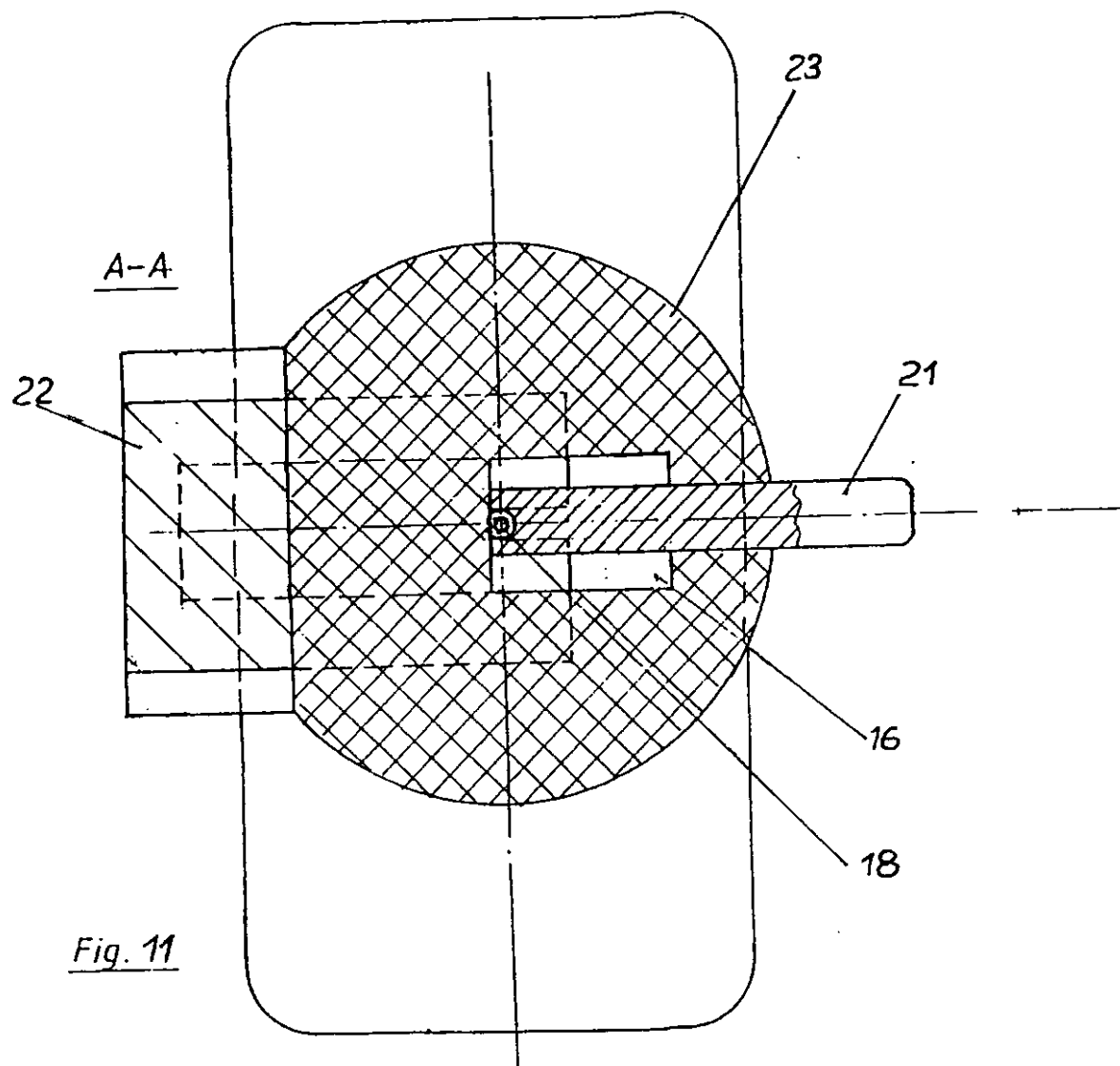
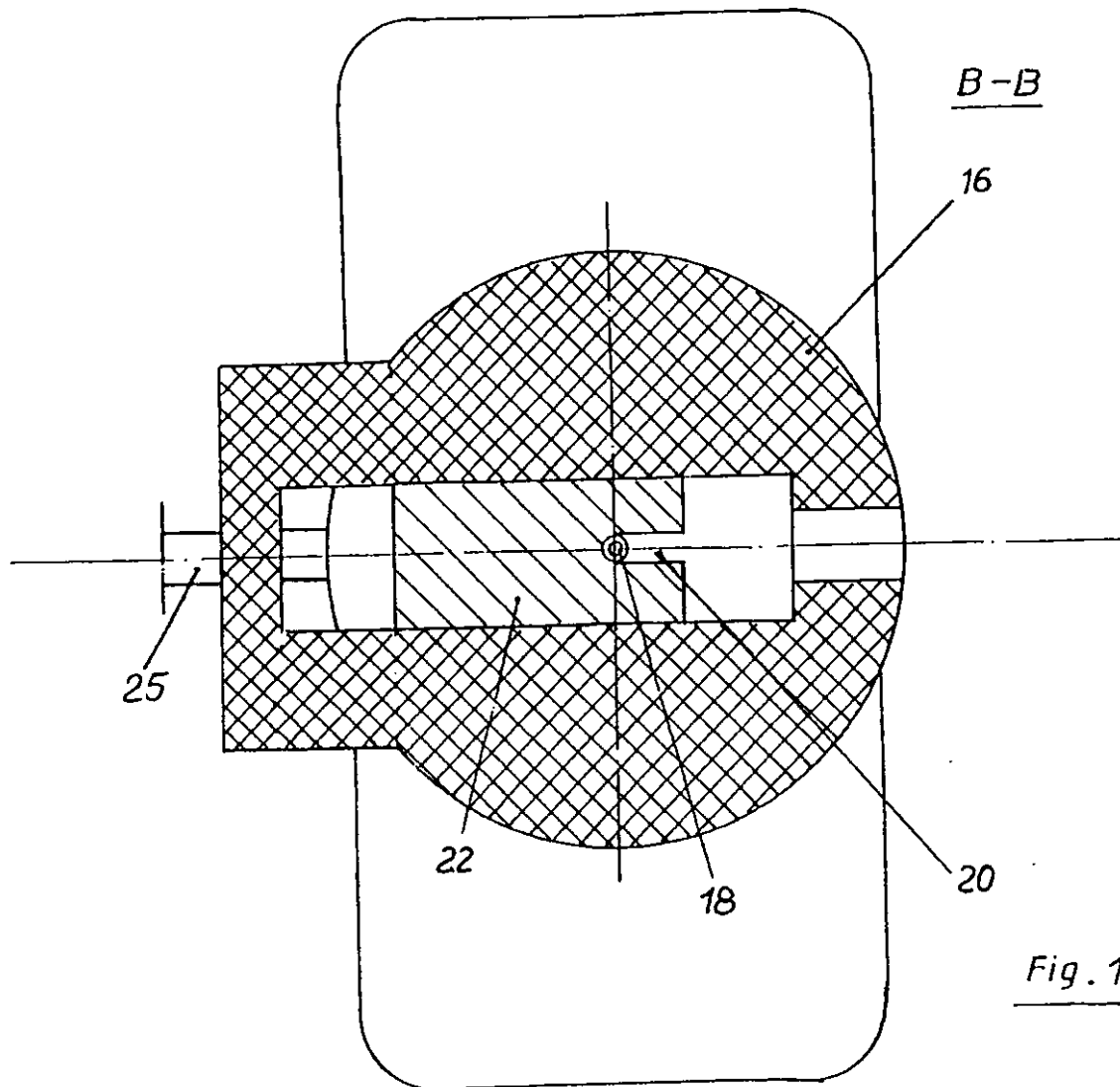
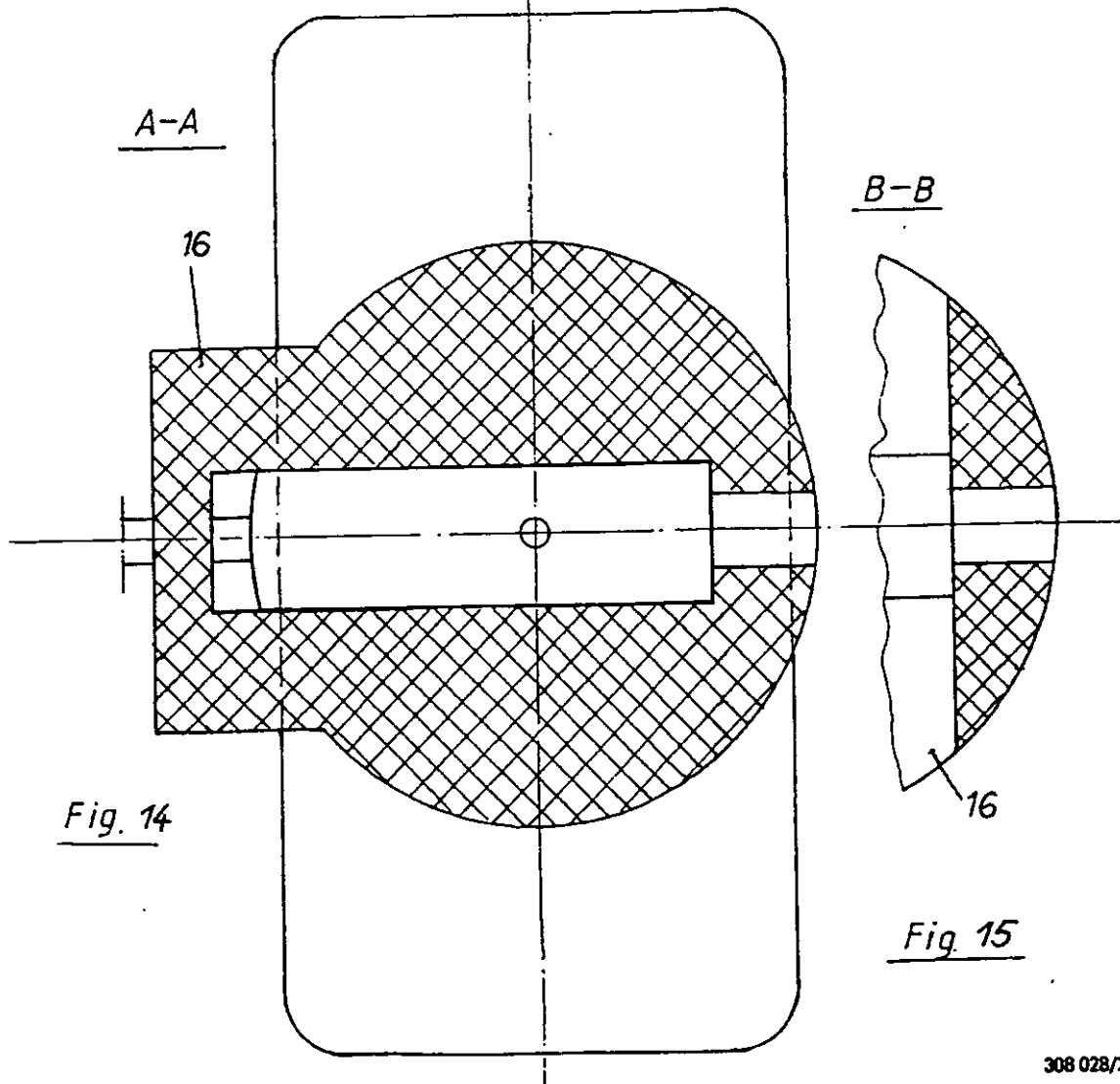
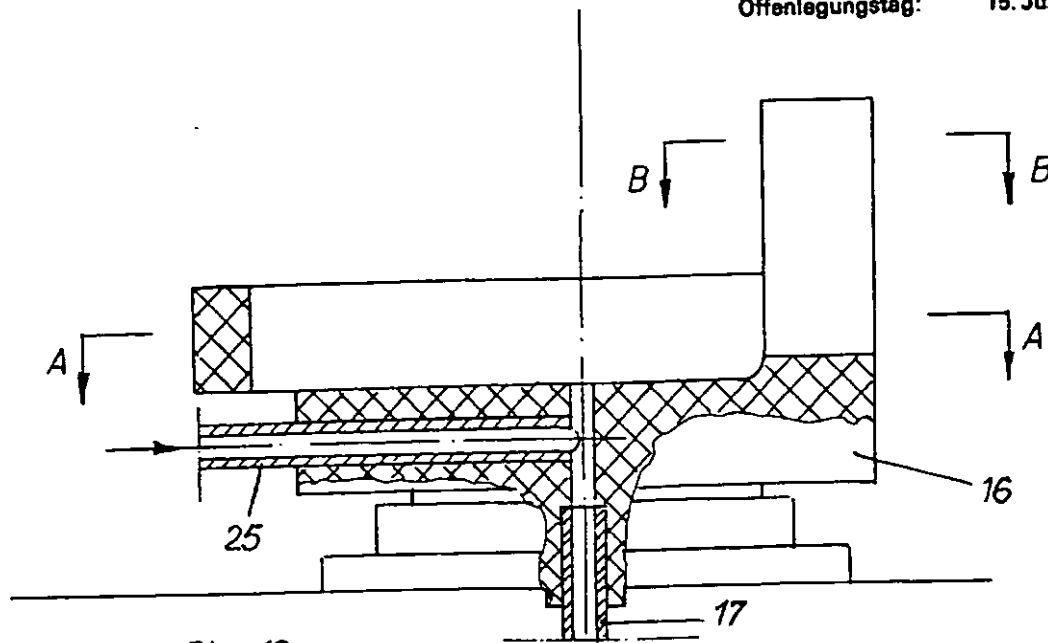


Fig. 11





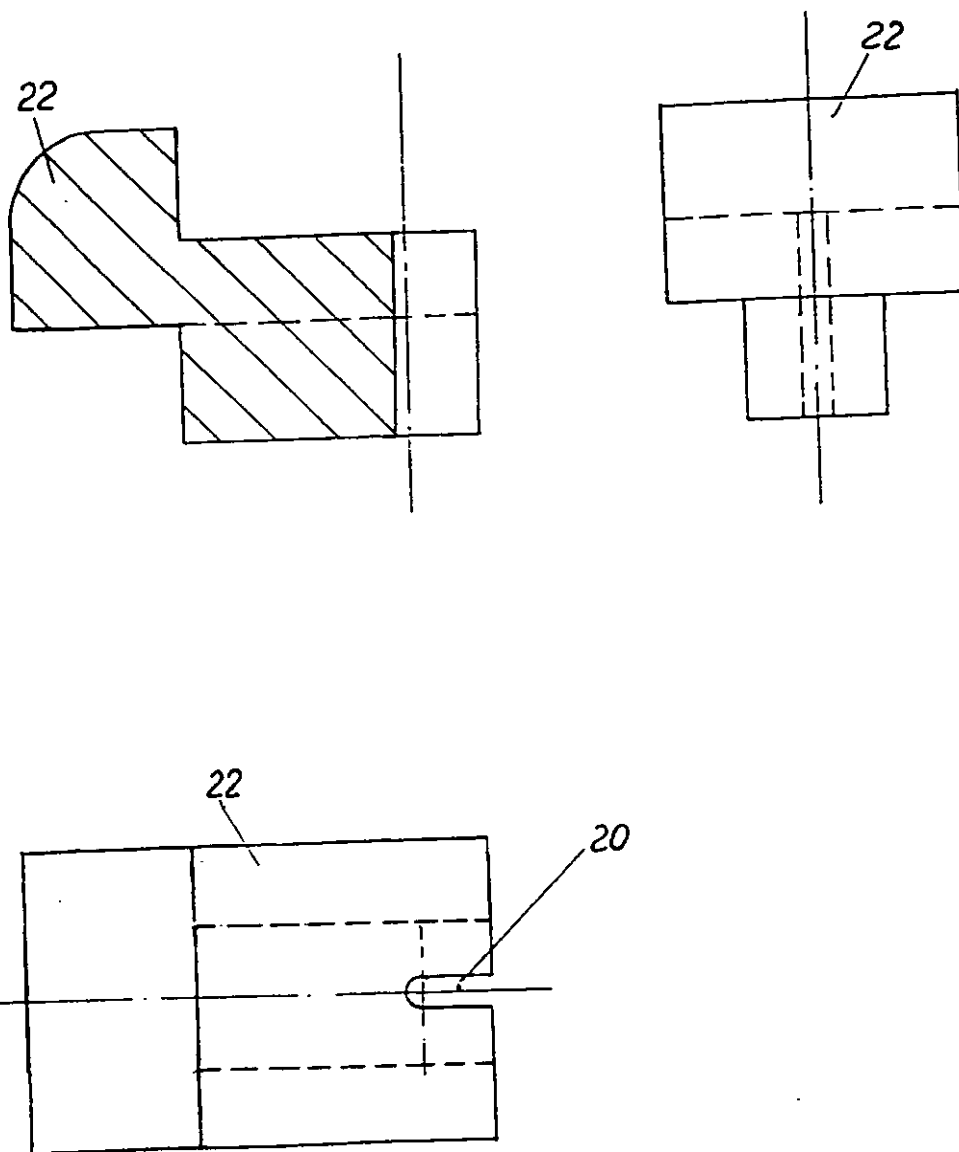
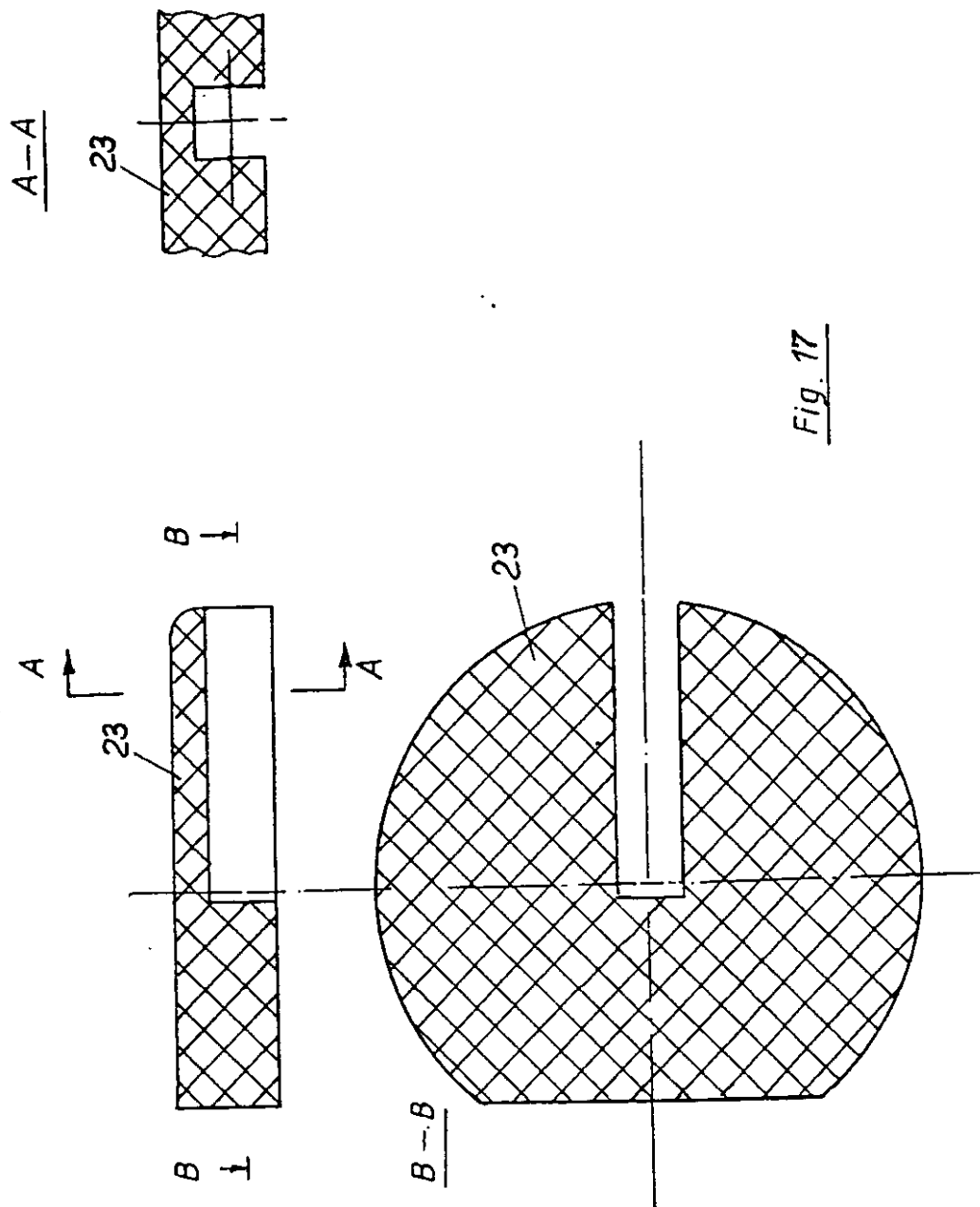
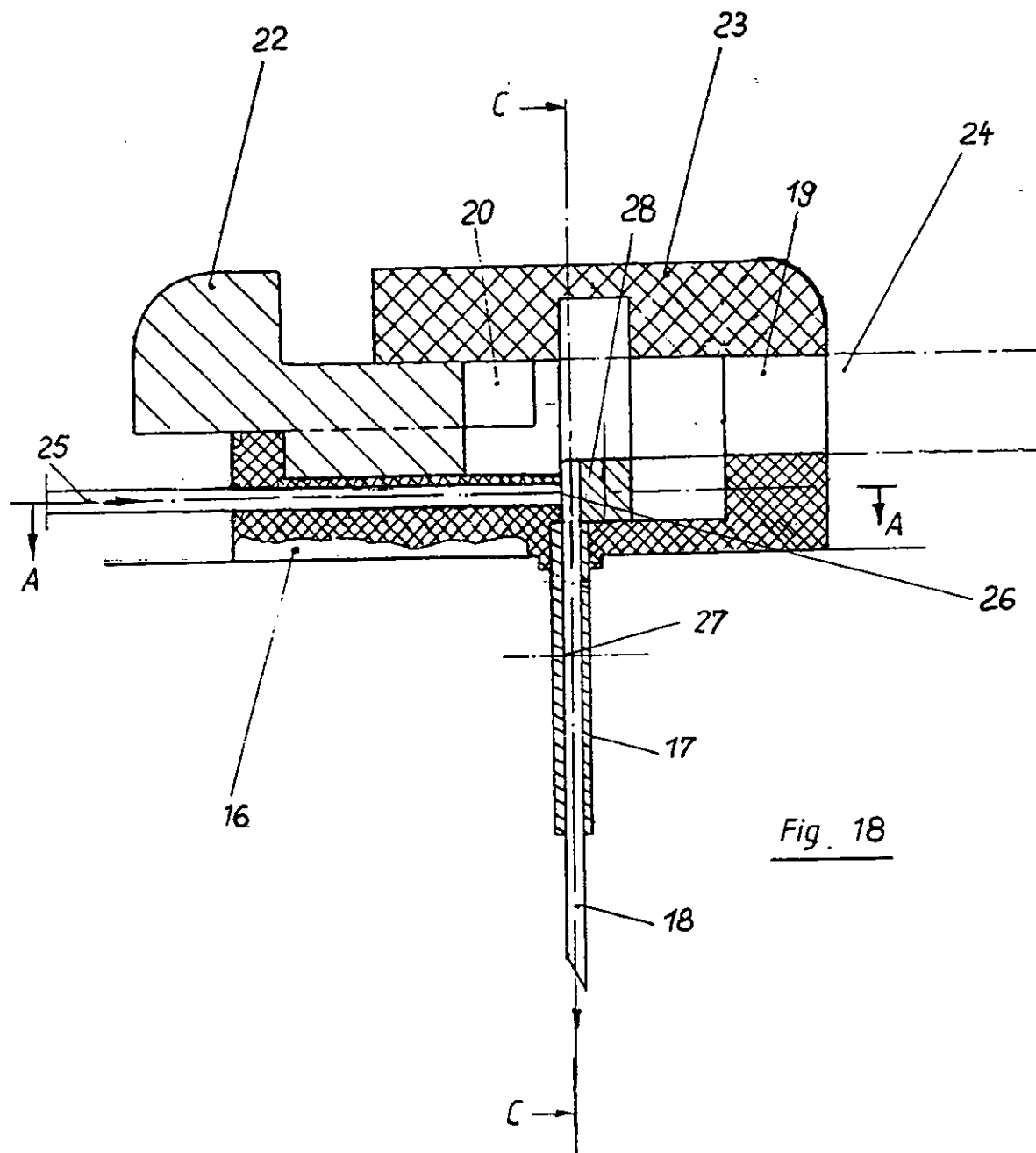
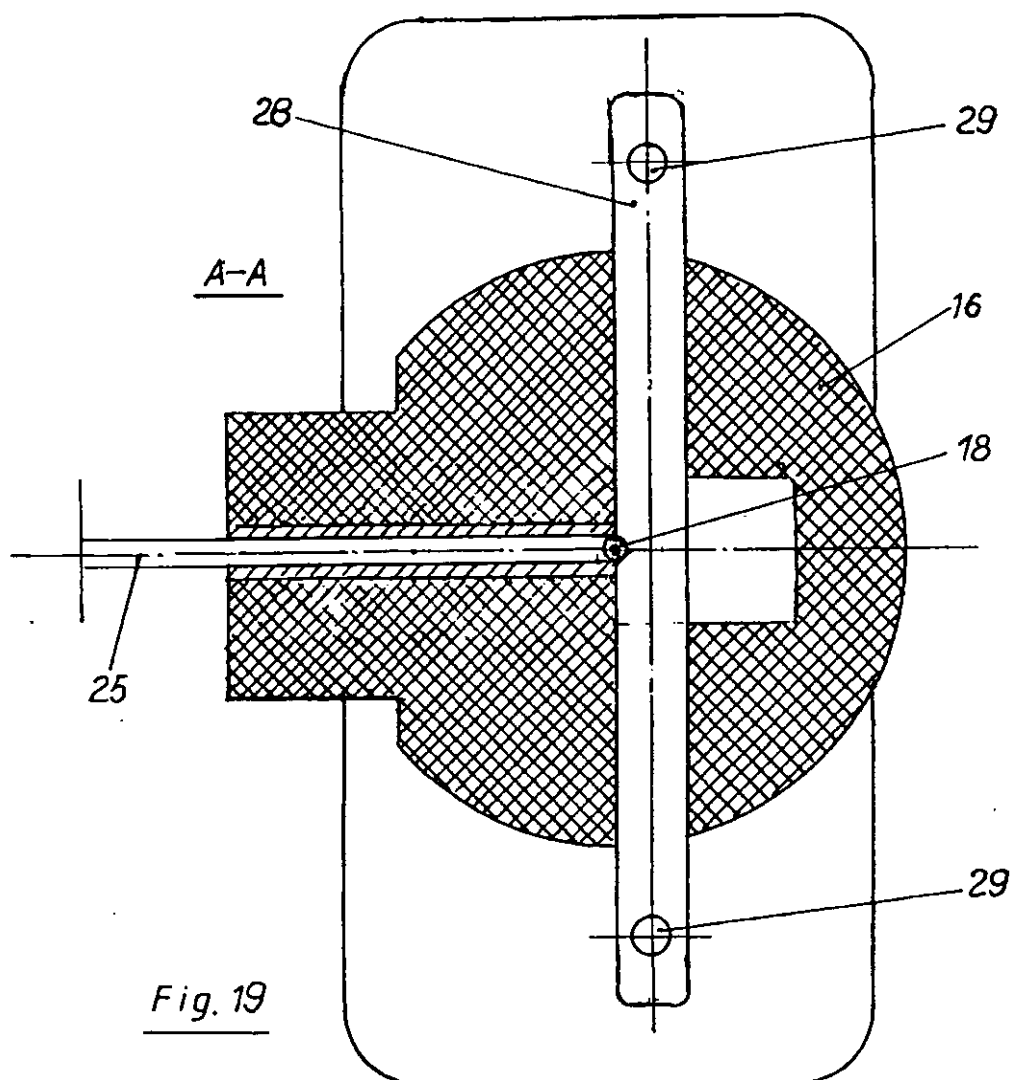


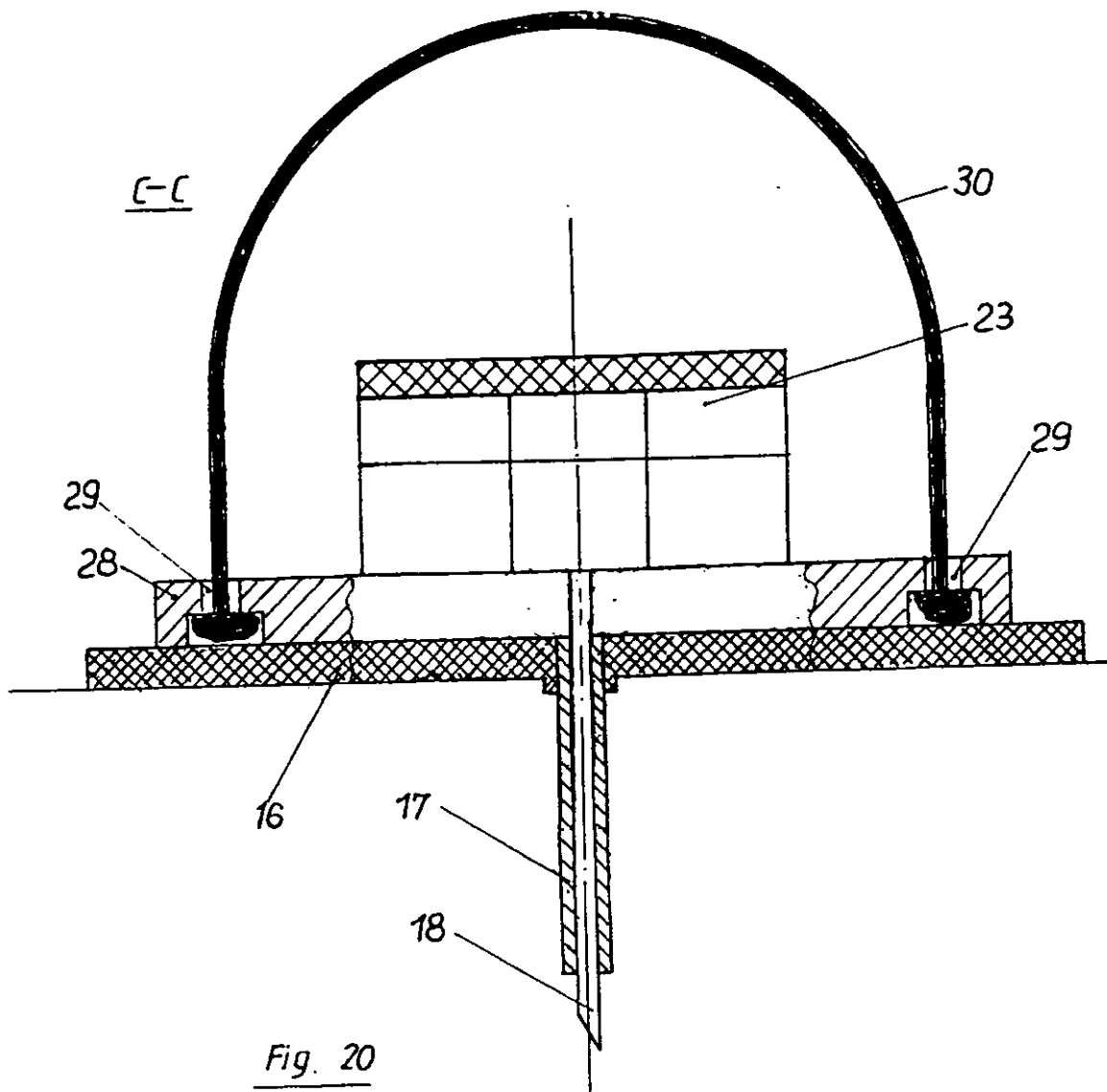
Fig. 16

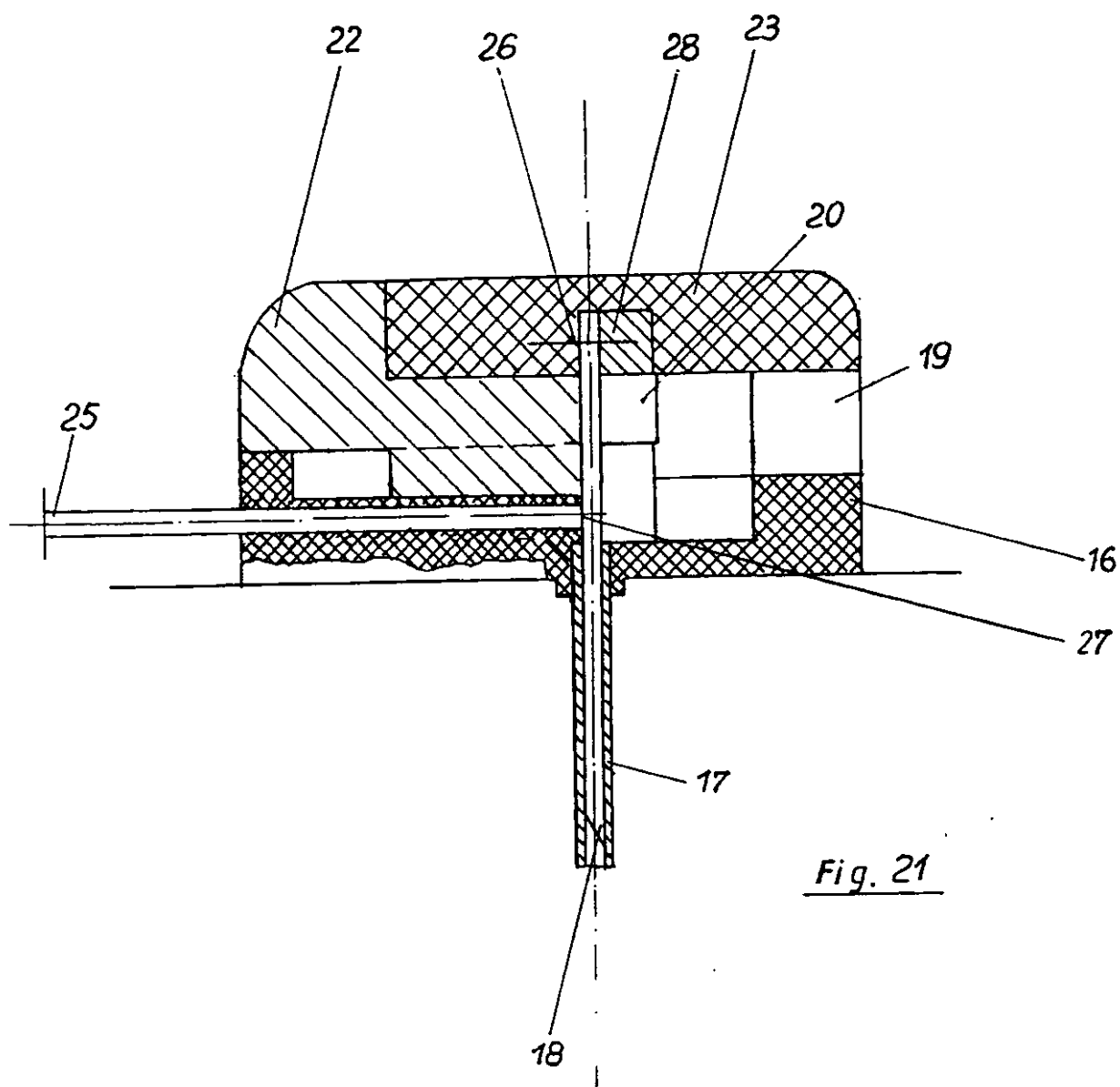












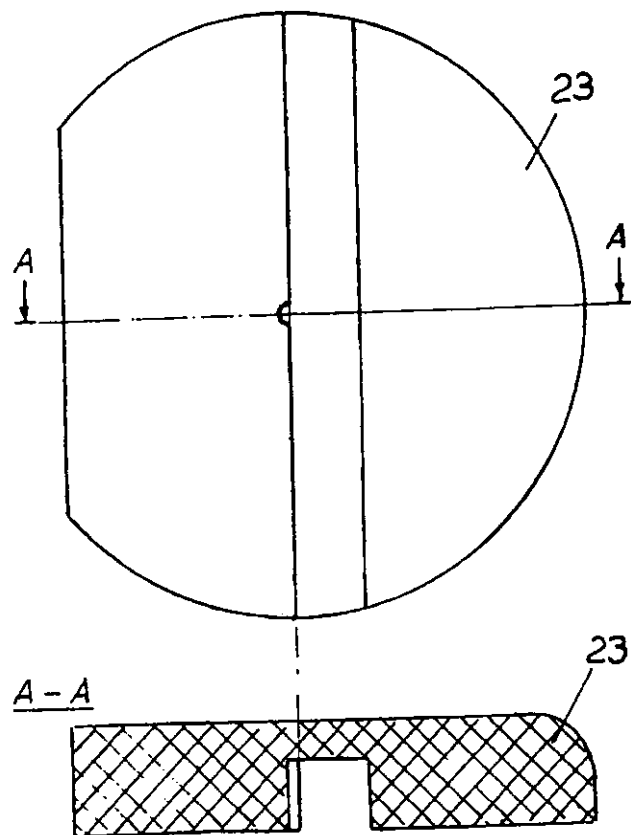


Fig. 22

**This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning  
Operations and is not part of the Official Record**

**BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

- ☐ **BLACK BORDERS**
- ☐ **IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES**
- ☐ **FADED TEXT OR DRAWING**
- ☐ **BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING**
- ☐ **SKEWED/SLANTED IMAGES**
- ☐ **COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS**
- ☐ **GRAY SCALE DOCUMENTS**
- ☐ **LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT**
- ☐ **REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY**
- ☐ **OTHER:** \_\_\_\_\_

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.**